



### Sökande

Förnamn och efternamn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postadress	E-postadress

### Företrädare för den sökande

<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Ombud enligt fullmakt	<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Ombud enligt fullmakt
Namn	Namn
Adress	Adress
Postadress	Postadress
Telefonnummer	Telefonnummer
E-postadress	E-postadress

### Ansökan avser följande insatser

<input type="checkbox"/> § 9.2 Personlig assistans <input type="checkbox"/> § 9.3 Ledsagarservice <input type="checkbox"/> § 9.4 Kontaktperson <input type="checkbox"/> § 9.5 Avlösarservice i hemmet <input type="checkbox"/> § 9.6 Korttidsvistelse utanför det egna hemmet <input type="checkbox"/> § 9.8 Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn och ungdomar <input type="checkbox"/> § 9.9 Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna <input type="checkbox"/> § 9.10 Daglig verksamhet <input type="checkbox"/> Individuell plan (om du tidigare har beviljade insatser enligt LSS)
<input type="checkbox"/> § 16 Förhandsbesked. För dig som bor i annan kommun och vill flytta till Jönköpings kommun. Kryssa i vilken insats du vill ansöka om

### Behov av tolk

<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Ange vilket språk eller typ av tolk .....
---

**Beskriv kortfattat din funktionsnedsättning och varför du ansöker om stöd**

--

**Medgivande**

- Ja, jag medgiver att nödvändiga uppgifter för att kunna handlägga min ansökan får inhämtas från Försäkringskassan, socialtjänsten, sjukvården eller andra myndigheter.
- Nej, jag vill inte att ni inhämtar några uppgifter om mig eller min situation.

**Återtagande av insats**

- Jag vill återta min sökta insats .....

Underskrift (sökande eller dennes företrädare)	Datum
--	-------

**Underskrift**

Sökandes underskrift	Datum
Eventuell legal företrädares underskrift	Namnförtydligande (legal företrädare)

Personuppgifter som du lämnar databehandlas av socialnämnden med syfte att registrera och handlägga ditt ärende. Socialnämnden är personuppgiftsansvarig. Information om registrerade personuppgifter lämnas efter skriftlig begäran ställd till Jönköpings kommun, Socialnämnden, 551 89 Jönköping.

**Ansökan skickas till**

Jönköping kommun  
Område Myndighet FO  
Kapellgatan 21  
551 89 JÖNKÖPING